

贈与税の非課税措置にかかわる証明書等発行 サービス



処理欄

工事内容チェック・現場検査シート	RC造
既存住宅の取得	劣化事象等
	耐震性

既存住宅の取得においては構造種別による耐震性シートを併せてご提出下さい

原本：検査員 控え：申込担当者または現場担当者  
検査員：原本を図書と併せてハウスプラスへ送付

受付番号	8 - 8 8 - 8 8 8 8 8	検査実施日	2 0 8 8 年 8 8 月 8 8 日
住宅名称			
検査員番号	H P K - 8 8 8 8 8	検査実施日	2 0 8 8 年 8 8 月 8 8 日
検査員署名	申込担当者または現場担当者		署名

▼太線内、申込担当者又は現場担当者による申告欄 チェックの上、検査員へ提出をお願いします

申込担当者・現場担当者 事前確認		現場検査にあたり、 以下の劣化事象等が認められないことを確認いたしました	〇 確認	検査員確認		
確認する項目		劣化事象等の有無（全て項目にチェックが必要です）	※ <sup>1</sup>	目視	計測	確認
基礎 立上り部含	外部	<input type="checkbox"/> 幅0.5mm以上のひび割れがない ※ <sup>2</sup> 計測（ mm ） <input type="checkbox"/> 深さ20mm以上の欠損がない 計測（ mm ） <input type="checkbox"/> コンクリートの著しい劣化がない <input type="checkbox"/> 鉄筋の露出がない <input type="checkbox"/> さび汁を伴うひび割れ又は欠損がない（エフロレッセンス含む）		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	内部 <input type="checkbox"/> 地下ピットのみ で点検実施せず	<input type="checkbox"/> 幅0.5mm以上のひび割れがない ※ <sup>2</sup> 計測（ mm ） <input type="checkbox"/> 深さ20mm以上の欠損がない 計測（ mm ） <input type="checkbox"/> コンクリートの著しい劣化がない <input type="checkbox"/> 鉄筋の露出がない <input type="checkbox"/> さび汁を伴うひび割れ又は欠損がない（エフロレッセンス含む）	点 点 点 点	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
床	<input type="checkbox"/> 専用 <input type="checkbox"/> 共用 <input type="checkbox"/> 専有部シート	<input type="checkbox"/> 著しいひび割れ、劣化又は欠損がない（さび汁、エフロレッセンス又は鉄筋の露出含む） <input type="checkbox"/> 著しい傾斜がない 著しい傾斜の場合計測（ <input type="checkbox"/> 6/1000以上の勾配の傾斜有 ）		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
柱及び 梁	柱	<input type="checkbox"/> 著しいひび割れ、劣化又は欠損がない（さび汁、エフロレッセンス又は鉄筋の露出含む） <input type="checkbox"/> 著しい傾斜がない		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	梁	<input type="checkbox"/> 著しいひび割れ、劣化又は欠損がない（さび汁、エフロレッセンス又は鉄筋の露出含む）		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
外壁	コンクリート 打放し又は 塗装仕上の場合	<input type="checkbox"/> 幅0.5mm以上のひび割れがない ※ <sup>2</sup> 計測（ mm ） <input type="checkbox"/> 深さ20mm以上の欠損がない 計測（ mm ） <input type="checkbox"/> コンクリートの著しい劣化がない <input type="checkbox"/> 鉄筋の露出がない <input type="checkbox"/> さび汁を伴うひび割れ又は欠損がない（エフロレッセンス含む）		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	建具	<input type="checkbox"/> 建具の周囲の隙間がない <input type="checkbox"/> 建具の著しい開閉不良がない		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	タイル仕上げ （湿式工法）又は 塗壁仕上の場合	<input type="checkbox"/> 下地材まで到達するひび割れ、欠損、浮き、はらみ又は剥落がない <input type="checkbox"/> 複数のタイルにまたがったひび割れ、欠損がない [タイル仕上げ(湿式工法)のみ] <input type="checkbox"/> 仕上材の著しい浮きがない		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
バルコニー		<input type="checkbox"/> 支持部材、床の著しいぐらつき、ひび割れ又は劣化がない <input type="checkbox"/> さび汁、エフロレッセンス 又は鉄筋の露出含む		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
共用廊下		<input type="checkbox"/> 支持部材、床の著しいぐらつき、ひび割れ又は劣化がない <input type="checkbox"/> さび汁、エフロレッセンス 又は鉄筋の露出含む		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
内壁	コンクリート 打放し又は 塗装仕上の場合	<input type="checkbox"/> 幅0.5mm以上のひび割れがない ※ <sup>2</sup> 計測（ mm ） <input type="checkbox"/> 深さ20mm以上の欠損がない 計測（ mm ） <input type="checkbox"/> コンクリートの著しい劣化がない <input type="checkbox"/> 鉄筋の露出がない <input type="checkbox"/> さび汁を伴うひび割れ又は欠損がない（エフロレッセンス含む）	点 点 点 点	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	天井	<input type="checkbox"/> コンクリートの著しい劣化がない <input type="checkbox"/> 鉄筋の露出がない <input type="checkbox"/> さび汁を伴うひび割れ又は欠損がない（エフロレッセンス含む）	点 点 点 点	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
免震材料	<input type="checkbox"/> 免震材料等の傷、割れ、腐食による断面欠損 若しくは、汚損、油漏れ、著しい変形又は傾斜等の変状などがない <input type="checkbox"/> 免震層の地震応答変位を阻害する恐れのあるものの設置等が認められない	点	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

※<sup>1</sup>【点】点検口等より覗きこんで可能な範囲を確認できる必要があります

※<sup>2</sup> 計測（ mm ）の部分は当該項目で規定する以上のひび割れ・欠損があった場合、計測した値を記入します

注意 検査員計測項目は著しい場合のみ計測実施

検査記録		工事内容チェック・現場 検査シート(控え)送付先		FAX ( - - )	
		不備部分等の 提出期限	2 0 8 8 年 8 8 月 8 8 日		
検査結果 (劣化事象等)	〇 適合	〇 不適	再検査実施日	2 0 8 8 年 8 8 月 8 8 日	